

## MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2017/2018

**AVVISO** - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE ELETTIVE, SI RICORDA: NEL CASO CHE LO STUDENTE ISCRITTO NON SI PRESENTI O NON ANNULLI L'ISCRIZIONE ON LINE, ENTRO I TERMINI PREVISTI, NON POTRA' ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITA' ELETTIVA FINO AL SEMESTRE SUCCESSIVO.

Per l'approvazione da parte della Commissione per le Attività Elettive, compilare in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail [climed1.aslto2@unito.it](mailto:climed1.aslto2@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ ELETTIVA

**UNO-UNO-DUE: numero unico per le emergenze**

### Tipologia

- Seminario/giornata di studio
- Congresso/Convegno
- Stage
- Altro (specificare .....

### Anno di corso per cui è possibile iscriversi

1° anno

2° anno

3° anno

### Requisiti per iscriversi

/

### Obiettivi formativi

- Acquisire le conoscenze rispetto a come vengono gestite le chiamate di soccorso: ricezione, registrazione, classificazione e trasferimento
- Identificare le caratteristiche principali della Centrale Operativa Sanitaria 118

| Partecipanti e CFU riconosciuti                                |   |   |  |             |
|--|---|---|--|-------------|
| n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)<br>75 studenti | n. totale di ore previste per ogni edizione | ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi | ore complessive (attività didattica+ore di studio) | CFU         |
| 20   | 3   | 4   | 7  | <b>0.25</b> |

**Programmazione delle attività**

Descrizione teorica sulla gestione delle chiamate di soccorso arrivate al numero unico 112.  
Confronto con operatori della Centrale Operativa Sanitaria 118.

**Modalità di Valutazione ( colloquio, report, prova pratica.....)**

Colloquio

**Data/e di svolgimento**

2° edizione: 19 gennaio 2018  
Dalle ore 17.00 alle ore 20.00

**Docente o Tutor responsabile dell'attività (indicare numero di telefono,e-mail)**

Nome e cognome: Luana Chiantor  
Telefono: 011 7499719  
e-mail: luana.chiantor@unito.it

**Nominativo conduttore/i ADE ( indicare numero di telefono,e-mail)**

Nome e cognome: Antonio Padua  
Telefono: 3938316997  
e-mail: paduaantonio@gmail.com

**Luogo di svolgimento dell'attività elettiva**

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino  
Sede: Centrale Operativa Sanitaria 118  
Via Sabaudia n° 117 Città Grugliasco (TO)  
AULA AMPAS (piano terra)

Responsabile Infermieristico del Servizio: Dott. Massimo Foddis

**Modalità d'iscrizione on line sul sito [www.cliaslto2.unito.it](http://www.cliaslto2.unito.it)**

Data apertura iscrizioni 10/01/2018

Data chiusura iscrizioni 17/01/2018

Data, 10/01/2018

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
Luana Chiantor  
(firmato in originale)